

SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2013-02-18--20

Sahlgrenska – Mölndal - Östra
Sjukhus

Göteborg
Ort

Ortopedi
Klinik

Anne Garland, Olof Nilsson, Göran Sjödén
Inspektörer

STRUKTUR

A Verksamheten:

Verksamheten är allsidig och tillräcklig för att uppfylla målbeskrivningens krav. Kliniken har en uttalad sektionering med ett starkt inslag av högspecialiserad vård. Till följd av den höga specialiseringsgraden finns svårigheter att tillgodose behovet av träning i basal ortopedi. Skriftliga riktlinjer för hur ST-utbildningen skall genomdrivas och utföras finns.

Verksamheten innehåller jour och beredskap som bedöms utgöra en rimlig del av tjänstgöringen. Tjänstgöringen dagtid på akuten har på grund av tillgänglighetskrav ökat de senaste åren vilket har påverkat förutsättningarna för en god ST-utbildning menligt.

Uppdelningen av verksamheten på tre sjukhus skulle kunna innebära vissa problem men förefaller fungera väl. Verksamheten är förlagd till tre sjukhus: Sahlgrenska, Mölndal och Östra.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

B Läkarestaben:

Samtliga handledare är specialister i ortopedi men alla har inte erhållit adekvat handledarutbildning vilket är ett krav sedan 2011.

Regelbundna handledarträffar förekommer ej men vore värdefullt. Specialistkollegium genomförs en gång per termin men närvaron har hittills inte varit så hög som skulle önskas. Den samlade kliniska och vetenskapliga kompetensen är imponerande och upplevs som lättillgänglig för ST-läkarna.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

Föredömlig utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. (3 poäng)

God utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. (2 poäng)

Acceptabel utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. (1 poäng)

Oacceptabel utbildningskvalitet

Flera allvarliga brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. (0 poäng)

C Lokaler och utrustning:

Omfattning och standard av läkarexpeditionerna medger en tveksam lärandemiljö. Flera ST-läkare saknar egna arbetsplatser och tillgång till dator.

I övrigt ljusa och väl för verksamheten anpassade sammanhållna lokaler. Ortopedin har i Mölndal unika förutsättningar genom att ha i mångt och mycket sitt eget sjukhus.

Jourrummen i Mölndal är av sämre standard. De var lyhörda och saknade dator. Lokalerna på Östra ej besökta.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning:

I nuläget rekryteras ofta ST-läkare från dem som vikarierat. Öppen utlysning av ST-tjänster sker oftast inte.

Varje ST-läkare har utbildningskontrakt med en tydlig planering av utbildningen. Det finns möjlighet att påverka innehållet inom ramen för målbeskrivningen. Akutverksamheten upplevs betungande och primärvårdbetonad men tillhandahåller tillräcklig bredd och stor volym av akutortopediska fall.

På grund av den starka sektioneringen blir tjänstgöringen med undantag av traumatologin upphackad med många uppstarter med ny verksamhet. Större möjlighet till kirurgisk träning under handledning efterfrågas starkt. Problemet har belysts men någon förändring förefaller inte ha skett. Målbeskrivningen för ortopedi är känd av flertalet.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

E Handledning och uppföljning:

Personlig handledare utses till varje ST-läkare. Tid för handledning saknas i schemat men sker regelbundet för majoriteten. Problem i utbildningens progress uppmärksammas och åtgärdas. Handledarna har dock relativt små möjligheter att påverka innehållet i respektive placering.

Generellt finns vissa brister i dokumentation både av handledar-och utvecklingssamtal samt av uppnådd kompetens och förvärvade kunskaper.

Det finns en unik tillgång till kvalificerad medicinsk och vetenskaplig kompetens som de seniora medarbetarna generöst delar med sig av. Det finns dock ett tydligt behov av en mer strukturerad kompetensöverföring mellan olika nivåer avseende kirurgiska färdigheter. Den bristande vägledningen drabbar särskilt ST-läkarna. Handledning under kirurgisk träning sker alltför sällan vilket försämrar möjligheten till professionell utveckling.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

F Teoretisk utbildning:

ST-läkaren erbjuds generöst möjlighet att delta i externa och interna utbildningar. Kliniken tillhandahåller ST-utbildning internt en fredag/ månad samt frakturfrukostar varje fredagmorgon. Tid till självstudier finns inte i schemat.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete:

En medicinsk vetenskaplig kurs erbjuds alla och flertalet ST-läkare påbörjar en doktorandutbildning under sin ST. Tillgången till vetenskaplig handledning är mycket god. Det finns gott om handledare på kliniken.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

H Ledarskap och kommunikativ kompetens:

Ledarskapskurs/kurs i kommunikation erbjuds inom SK-kursutbudet. Formaliserad handledning i och uppföljning av kommunikativ kompetens sker inte.

Få tränas i presentationsteknik och undervisning trots att goda möjligheter finns att undervisa varandra, studenter, AT-läkare och övriga personalkategorier.

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel

Styrkor:

- Stor klinik med bred och djup ortopedisk kompetens och hög akademisk nivå.
- Stor volym av ortopediskt trauma.
- God interkollegial stämning.
- Engagerad studierektor.
- Intresserade och ansvarstagande ST-läkare.

Svagheter:

- Hög sektionering med fragmentisering av verksamheten och stor andel högspecialiserad vård.
- Svårigheter att tillgodose behovet av träning i viss basal ortopedi.
- Påtagliga brister i organisation och handledningskultur avseende träning av kirurgiska färdigheter, särskilt inom trauma.
- Stor akutbörda med uttalad primärvårdstyngdpunkt som påtagligt ökat senaste åren och som nu sammantaget upptar en alltför stor del av ST-läkarnas tjänstgöringstid.
- Jourplaneringen gör dessutom en redan fragmenterad tjänstgöring än mer splittrad.
- En del handledare saknar handledarutbildning.
- Bristande introduktion för nya medarbetare.

Förbättringspotential:

- Akutverksamheten måste ses över. I samarbete med primärvården och politikiska aktörer måste en ändring komma till stånd.
- Uppmuntra en handledningskultur i kirurgisk färdighetsträning. Tydliggör beslutsprocesser avseende val av operationsmetoder, kompetenskrav osv. Utnyttja röntgenrondens utbildnings- och kvalitetssäkringspotential.
- Överväg att öka tyngdpunkten på längre placeringar. Vissa placeringar svarar i alltför liten grad mot målbeskrivningen genom att de innehåller för stor andel högspecialiserad vård (tumör, fot, artro).
- Överväg att utveckla samarbete med andra sjukhus i regionen för att på detta sätt kunna erbjuda ST-läkarna tillräcklig bredd på ingrepp och tillräcklig volym på standardfall (trauma undantaget).
- Strukturerad introduktion för nya medarbetare. Välkomstpärm med information om verksamheten, en karta osv.
- Utforma en karriärstege inom jourverksamheten från primärjour dagtid till bakjour och kravsificera.
- Låt ST-läkarna undervisa varandra, studenter, AT-läkare och övriga personalkategorier.
- Samtliga handledare skall genomgå handledarutbildning.